



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD

**VALORACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LOS
CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL “CHIKUITITOS” Y “NENES” DE LA
CIUDAD DE GUALACEO 2020.**

**Proyecto de Investigación previo la
obtención del título de Licenciado en
Estimulación Temprana en Salud**

Autores:

Ximena Marisol Carangui Jara

CI: 0104544846

Correo electrónico: ximenacarangui@hotmail.com

Christian Samuel Quezada Shiminaicela

CI: 0107622649

Correo electrónico: cristiansami@hotmail.com

Directora:

Lcda. Tania Alexandra Brito Criollo

CI: 0104486956

AZUAY- ECUADOR

22-marzo-2021



RESUMEN

ANTECEDENTES:

La conducta es una característica propia de cada individuo, se forma desde los primeros años de vida. Los problemas de conducta son una causa de preocupación en los padres y educadores, pues los niños presentan conductas inapropiadas al no conseguir sus deseos, ocasionando frustración en su entorno, problemas en el aprendizaje, en el desarrollo, etc. Por ello; la importancia de valorar la conducta de manera oportuna, para intervenir y lograr que el niño modifique su comportamiento. El inventario Eyberg, es un cuestionario dirigido a padres y maestros, quienes proporcionan información sobre la conducta de los infantes de los últimos 3 meses, permitiéndonos identificar la presencia de riesgo, con o sin alteración de la conducta.

Objetivo general:

Determinar la conducta a niños de 3 a 5 años en los centros de desarrollo infantil “Chiquititos” y “Nenes” de Gualaceo.

Metodología

Estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal; realizado con 87 niños entre 3 y 5 años de los centros de desarrollo infantil Chiquititos y Nenes, mediante una entrevista a los padres o cuidadores. Para el procesamiento y análisis de datos estadísticos se utilizó los programas SPSS 2016 y Microsoft Excel 2016; los resultados se muestran en tablas y gráficos, porcentajes.

Resultados:

De los 63 padres entrevistados se encontró que el 46 % de niños pertenece a un rango de 4 – 4 años 11 meses de **edad cronológica**. Con respecto al **sexo**; el 49,2 % pertenece a hombre y el 50,8 % a mujer. En cuanto a la **funcionalidad familiar** el 58,7% a familia funcional. Con relación al **nivel socioeconómico** el 73 % corresponde a un nivel medio típico.

Palabras claves:

Conducta. Comportamiento. Inventario eyberg.



ABSTRACT

BACKGROUND:

Behavior is a characteristic of each single person and is made up from the first years of life, behavior problems are a cause of concern for parents and educators, since children present inappropriate behaviors by not achieving their wishes, causing frustration to the people in their environment, problems in learning, development or other consequences in the future. Thus; the importance of assessing behavior in a timely manner, to intervene and get the child to modify his behavior. The Eyberg inventory is a questionnaire aimed at parents and teachers, who provide information on the behavior of infants in the last 3 months, allowing us to identify the presence of risk, with or without behavioral alteration.

General purpose:

- Determine the behavior of children from 3 to 5 years old in the child development centers "Chiquititos" and "Nenes" of Gualaceo.

Methodology

Descriptive, prospective cross-sectional study; carried out with 87 children between 3 and 5 years old from the "Chiquititos" and "Nenes" child development centers, through an interview with parents or caretakers. For the processing and analysis of statistical data, the programs SPSS 2016 and Microsoft Excel 2016 were used; the results are shown in tables and graphs, percentages for quantitative data and frequencies for qualitative ones.

Results:

From the 63 parents interviewed, it was found that 46% of children belong to a range of 4 - 4 years 11 months of chronological age. Regarding sex; 49.2% belong to men and 50.8% to women. Regarding family functionality, 58.7% to functional family. Regarding the socioeconomic level, 73% corresponds to a typical average level.

Keywords:

Conduct. Behavior. Inventory eyberg.



Contenido	
RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
CAPÍTULO I	1
1.1 INTRODUCCIÓN	1
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.3 JUSTIFICACIÓN	3
CAPÍTULO II	4
2. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1 Conducta	4
2.2 Comportamiento:	16
2.3 Conducta y comportamiento:.....	17
2.4 INVENTARIO EYBERG DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS (ECBI)	17
CAPÍTULO III	20
3. OBJETIVOS	20
3.1 Objetivo general.....	20
3.2 Objetivos específicos	20
CAPÍTULO IV	21
4. DISEÑO METODOLÓGICO.....	21
4.1 Tipo de estudio.....	21
4.2 ÁREA DE ESTUDIO.....	21
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA	21
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	21
4.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	21
4.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	21
4.5 Variables	21
4.5.1 Variable dependiente	21
4.5.2 Variable independiente	21
4.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	22
4.6.1 MÉTODO	22
4.6.2 TÉCNICAS	22
4.6.3 INSTRUMENTOS	22
4.7 PROCEDIMIENTOS.....	22
4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS	23
4.9 ASPECTOS ÉTICOS.....	23
CAPÍTULO V.....	24
5. RESULTADOS	24
CAPÍTULO VI.....	35
6. Discusión	35



CAPÍTULO VII	38
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
7.1 CONCLUSIONES	38
7.2 RECOMENDACIONES.....	39
CAPÍTULO VIII	40
Bibliografía	40
ANEXOS	44



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Ximena Marisol Carangui Jara, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación “Valoración de la conducta en niños de 3 a 5 años en los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes” de la ciudad de Gualaceo 2020”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 22 de marzo de 2021.

Ximena Marisol Carangui Jara

0104544846



Cláusula de Propiedad Intelectual

Ximena Marisol Carangui Jara, autora del proyecto de investigación **“VALORACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL “CHIQUITITOS” Y “NENES” DE LA CIUDAD DE GUALACEO 2020”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 22 de marzo del 2021.

Ximena Marisol Carangui Jara

0104544846



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Christian Samuel Quezada Shiminaicela, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación “Valoración de la conducta en niños de 3 a 5 años en los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes” de la ciudad de Gualaceo 2020”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 22 de marzo de 2021.



Christian Samuel Quezada Shiminaicela

0107622649



Cláusula de Propiedad Intelectual

Christian Samuel Quezada Shiminaicela, autor del proyecto de investigación **“VALORACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL “CHIQUITITOS” Y “NENES” DE LA CIUDAD DE GUALACEO 2020”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 22 de marzo del 2021.

Christian Samuel Quezada Shiminaicela

0107622649



AGRADECIMIENTO

“Siempre hay que encontrar el tiempo para agradecer a las personas que hacen una diferencia en nuestras vidas”. John F. Kennedy

En primera instancia agradecemos a Dios por bendecirnos para llegar hasta este punto y hacer realidad este sueño.

A nuestra familia por su apoyo incondicional a lo largo de nuestra formación académica.

A nuestros docentes de la carrera de Estimulación Temprana en Salud, personas de gran sabiduría quienes se han esforzado para transmitirnos sus conocimientos, constituyendo así una parte fundamental de nuestra formación tanto profesional como personal.

A nuestra directora de tesis, Lcda. Tania Brito, por su esfuerzo y dedicación para poder culminar este trabajo de investigación con éxito.

A los padres de familia y niños que acuden a los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos y Nenes” de la ciudad de Gualaceo, por ser partícipes de esta investigación, ya que sin ellos no hubiera sido posible llevarla a cabo.

Al personal administrativo de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos y Nenes” de la ciudad de Gualaceo, por abrirnos sus puertas y permitirnos realizar nuestra investigación.

Los Autores.



DEDICATORIA

“Para empezar un gran proyecto, hace falta valentía. Para terminar un gran proyecto, hace falta perseverancia”. Cristian Castro Rodríguez.

Dedico este trabajo de investigación a mi familia, por ser el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, por sostenerme y alentarme a lo largo de toda mi formación académica.

A mis padres German Carangui y Olga Jara, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, y por brindarme su apoyo incondicional, moral y económicamente a lo largo de esta travesía tan grande que es la universidad, por su motivación constante para poder alcanzar mis metas y culminar mi carrera universitaria. Ellos sentaron en mí las bases de responsabilidad y deseos de superación, son mi ejemplo a seguir, pues sus virtudes infinitas y su gran corazón me lleva a admirarlos cada día más.

A mis hermanas, quienes siempre me dieron sus palabras de aliento en aquellos momentos en los que estaba por rendirme, en aquellas noches interminables de desvelo, de estudio y sacrificio; no fue un proceso fácil, pero gracias a su motivación me animé a continuar y alcanzar esta meta tan anhelada.

Ximena Carangui J.



DEDICATORIA

“Las raíces de los verdaderos logros residen en la voluntad de convertirse en lo mejor que puedas llegar a ser”. Harold Taylor

Dedico este presente trabajo de investigación a mi familia por ser siempre el motor de arranque, motivación, lucha y esfuerzo durante esta travesía de mi formación profesional.

A la persona más importante y que siempre me apoyo en todo momento mi madre Luz Shiminaicela que siempre me supo brindar un consejo, apoyo, ánimos y nunca dejarme dar por vencido en todos esos momentos de debilidad. Gracias a esta gran guerrera y ejemplo de madre y mujer que supo guiarme con su ejemplo de lucha y perseverancia he logrado culminar esta meta que alguna vez la vi muy lejana de alcanzar, pues ella me quito la venda de los ojos y me supo hacer ver que cuando nos esforzamos en cumplir nuestros sueños y metas todo lo que deseamos lo podemos conseguir.

A mi padre Wilson Quezada que siempre con un consejo me supo inculcar buenos valores y darme el apoyo para seguir hacia adelante.

A mis hermanos y sobrinos quienes fueron motivo de inspiración para siempre continuar y no darme por vencido en esta travesía.

A mis queridos maestros y amigos que conocí en este viaje, gracias por ser parte de esta gran aventura que es la Universidad.

Christian Quezada s.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN:

John B. Watson (2005) fundador del conductismo, define a la conducta como todo lo que el hombre hace o dice como respuesta condicional o incondicional ante un estímulo (1). Asume por tanto que todas las conductas son aprendidas.

Los problemas de conducta en niños son actos inapropiados que se desarrollan en los diferentes contextos y que no son aceptados socialmente, los mismos desencadenan perturbación en las personas que conviven a diario con el niño que tiene dificultades para autorregular su comportamiento en las situaciones que se le presenta. Dicha conducta se ve influenciada por una serie de factores propios de la psicopatología infantil, tales como: edad, sexo, conformación familiar y estatus socioeconómico (2).

La presente investigación nos permite conocer la conducta de los niños de 3 a 5 años que asisten a los centros de desarrollo infantil “Chiquititos” y “Nenes” de Gualaceo, mediante la aplicación del Inventario Eyberg del Comportamiento, mismo que nos permite detectar la presencia o no de riesgos y problemas de conducta. Dicha investigación posee una validación basada en el coeficiente de Pearson para determinar que existe relación entre las escalas de la puntuación total de intensidad (PTI) y puntuación total del problema (PTP) del Eyberg con las variables demográficas. Y una fiabilidad basada en el alfa de Cronbach, dando como resultado una consistencia interna para la puntuación total de intensidad (PTI) y puntuación total del problema (PTP) en cuanto a los problemas de conducta en los niños. Que nos permite obtener información objetiva sobre la conducta infantil (25).



1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Los problemas de conducta en los niños son considerados como un factor de gran preocupación en los padres de familia y educadores, porque les dificulta canalizar las emociones y controlar situaciones estresantes, siendo incapaces de regular su comportamiento y sus conductas inapropiadas.

En el año 2014 se llevó a cabo una investigación titulada; “Problemas conductuales en preescolares chilenos: percepción de las madres y del personal educativo”, en el cual se entrevistó a 162 madres de familia de niños/as entre los 36 y 49 meses, obteniendo como resultado que un 43,5% presentaron problemas conductuales, mientras que un 56.5% no los presentó (3) .

En un estudio llevado a cabo en la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua, en el año 2018, titulado “El vínculo afectivo en la conducta de los niños d 2 a 5 años de la casa hogar Santa Marianita” en una población de 19 niños y niñas de 2 a 5 años de edad, en el que se aplicó el inventario Eyberg del comportamiento, se obtuvo como resultados que un 78.9% de la población se encuentra en un nivel de alerta en la conducta, mientras que un 21.1% presenta conductas apropiadas para la edad (4).

Por otro lado, en un estudio realizado en el año 2013 en los Centros Municipales de Desarrollo Infantil de la Ciudad de Cuenca, titulado “Factores asociados a problemas de conducta en preescolares”, se encontró una prevalencia de problemas de conducta del 24.8%, en donde presentó mayor riesgo el sexo masculino y a la vez estuvo asociado a un bajo rendimiento académico (5) (6).

Estas investigaciones evidencian que un gran porcentaje de infantes presentan riesgo en la conducta, por tal motivo, nuestro estudio se enfoca a identificar o descartar la presencia de problemas de conducta en los niños de 3 a 5 años que asisten a los centros de desarrollo infantil “Nenes” y “Chiquititos” de Gualaceo, debido a que no se registran evaluaciones con el inventario Eyberg, por lo tanto, nos surge la siguiente interrogante: ¿Cuál es la conducta que presentan los niños de 3 a 5 años de los Centros de Desarrollo Infantil Chiquititos y Nenes de la ciudad de Gualaceo?



1.2 JUSTIFICACIÓN:

Las dificultades que se manifiestan en la conducta infantil son un problema importante que genera angustia en los padres y educadores, puesto que gran parte de estos niños no logran un óptimo desempeño escolar debido a problemas de aprendizaje, tienen dificultad para establecer relaciones sociales y manejar sus emociones.

Los niños tienden a comportarse de manera inapropiada en diversos contextos, porque no pueden modular sus emociones ante circunstancias estresantes o fisiológicas, mismas que desencadenan berrinches, llantos, agresividad, con el afán de captar la atención de las personas de su entorno y así conseguir lo que desean, en muchos de los casos se termina reforzando la conducta negativa.

Estos problemas no pueden pasar desapercibidos y es de vital importancia la detección e intervención mediante la aplicación de diferentes técnicas y métodos de modificación de conducta, para el beneficio y tranquilidad de sus padres, maestros y del propio individuo con dichas conductas inapropiadas. De acuerdo con nuestro propósito de investigación no se encontraron más estudios realizados con el inventario Eyberg del comportamiento, por tal motivo nuestro interés en realizar esta investigación.

Esto nos permitirá obtener datos sobre los niños que presenten riesgo y alteración en la conducta, los mismos que serán proporcionados a los directivos de cada centro que fue parte de la investigación, con la finalidad de que socialicen con los educadores a cargo y los padres de familia, para que se lleve a cabo una intervención oportuna con el afán de mejorar el entorno familiar y preescolar. El presente trabajo se encuentra dentro de las líneas de investigación de la Facultad de Ciencias Médicas específicamente el número 10 del neurodesarrollo.



CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO:

2.1 Conducta

La conducta es considerada como la forma en que se comporta un individuo de manera natural, es decir, es un conjunto de características propias de cada persona que se manifiestan de forma espontánea como respuesta a determinadas situaciones en el entorno en el que se desenvuelve. La conducta para que se considere como tal, debe manifestarse ante otras personas, es decir, no es individual sino más bien relacional, en el cual somos conscientes de los actos que realizamos y que podemos modificarlo en función a nuestra necesidad (7).

Existen dos tipos de conductas: i) las manifiestas que son conductas visibles y memorables y ii) las no manifiestas, que como su nombre lo dice no pueden observarse, pero hacen referencia al pensamiento o imaginación. Existe particularidades que pueden ser medibles, como por ejemplo la duración, la frecuencia y la intensidad con la que se presentan, tener conocimiento de esto nos ayudará a un mejor manejo en el momento de la evaluación e intervención en pacientes que presenten alteraciones en la conducta (7) (8).

La conducta humana está regida por tres principios esenciales como:

- La causalidad: la conducta manifiesta se debe a una causa.
- Motivación: la conducta está motivada por una situación específica.
- Finalidad: dicha conducta tiene un propósito (9).

2.1.1 Conducta infantil

Toda conducta humana está influenciada por el ambiente en que se desarrolla, y principalmente en los infantes, cuya conducta se considera como el reflejo de lo que observa y escucha a su alrededor. El aprendizaje infantil comienza con la observación constante de su entorno, de sus progenitores, aprenden sus conductas, las procesan y finalmente las reproducen en un futuro (10).



2.1.1.1 Porque los niños adquieren conductas inadecuadas:

La conducta infantil generalmente se da por el moldeamiento que reciben los niños por parte de los padres e incluso los educadores, como también de su carga genética que ayuda a condicionar su temperamento y con ello su parte emocional (10).

2.1.2 Características propias de la conducta de niños de 3 a 5 años

La conducta infantil no puede considerarse como algo establecido, puesto que cada individuo es diferente y varía de un niño a otro, respondiendo al tipo de carácter, temperamento, condiciones culturales, valores, familia o circunstancias particulares (11).

Es importante manifestar que todos los niños se comportan de manera inadecuada en algún momento, generalmente por asuntos triviales, tales como: golpes leves, estrés, frustración, cansancio, o porque no se hace su voluntad. También cabe mencionar que depende las consideraciones de los padres de familia, puesto que para muchos la conducta ideal de un niño, es que sea quieto y callado. Por ende, si la conducta de un niño es lo inverso a este “patrón ideal”, lo consideran como un niño con “mala conducta” (11).

Generalmente los niños preescolares presentan las siguientes características en su conducta:

- Usan el “no” con frecuencia.
- Insisten en que ya pueden hacer las cosas solos “ya soy grande”, sin embargo, también pueden pedir ayuda para realizar algo que ya saben hacerlo.
- Tienen conductas agresivas de manera ocasional y presentan rabietas, mismas que con el tiempo se tornan menos frecuentes e intensas (11).

2.1.3 Tipos de conductas en los niños:

- **Conductas que son deseadas y aceptadas:** ayudar en tareas sencillas en el hogar, ser amable, son conductas que contribuyen a las relaciones interpersonales.
- **Conductas que se toleran o se aceptan bajo ciertas circunstancias:** Hace énfasis en los momentos de enfermedad o situaciones de estrés



como la llegada de un hermano, separación de los padres, etc. Que contribuyen en algunos casos que los niños tengan dificultades como controlar esfínteres o quieran volver a dormir con los padres.

- **Conductas que no pueden ser toleradas:** Gritar, lanzar objetos, insultar, golpear a los padres o a otras personas, o cualquier conducta que pueda alterar la armonía o tranquilidad del entorno en el que se desenvuelve (11).

2.1.4 FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA INFANTIL:

Es fundamental analizar el entorno y considerar los posibles factores que influyen en la conducta negativa de los niños como respuesta ante determinadas situaciones, con la finalidad de modificar dichos factores y así promover una conducta positiva. Entre estos factores figuran:

- **Edad:** El término edad hace mención al tiempo transcurrido desde el nacimiento de los seres vivos, puede segmentarse en tres periodos, como; la infancia, la vida adulta y tercera edad. Las manifestaciones inadecuadas de la conducta infantil pueden estar consideradas dentro de la normalidad en ciertas edades, sin embargo, cuando la frecuencia, intensidad y duración de las mismas aumentan, representan un problema en el entorno en el que se desarrolla.

En un estudio denominado como; “evaluación de la conducta en niños de 2 a 5 años que acuden al hospital Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca en el periodo enero – julio 2019”; se evaluó a 73 niños y niñas, de los cuales se determinó que el rango de edad en el que hubo mayor número de casos con riesgo y alteración de la conducta fue entre los 2 y 3 años con un porcentaje de 8,2% en ambas conductas (13).

Cecilia Reyna (2015) manifiesta que a medida que los niños cumplen años, avanza el desarrollo de la competencia social y disminuyen los problemas externalizantes debido a la acumulación de experiencias de desarrollo del lenguaje, la capacidad cognitiva y la regulación emocional. Por lo tanto, se espera que los problemas internalizantes se incrementen paulatinamente como consecuencia de la maduración cognitiva, es decir,



que factores característicos del desarrollo evolutivo del niño como; el lenguaje, la madurez cognitiva y emocional influyen de diferente manera en cada edad de los niños; y mientras mayor desarrollo evolutivo exista en estas áreas mayor problemas externalizantes presentarán (12).

Conforme los niños crecen se desarrollan socialmente, su capacidad de interactuar con el entorno mejora, aprenden a controlar sus impulsos y a regular sus emociones (12) .

- **Sexo:** El término sexo hace referencia a la condición orgánica que caracteriza a los individuos de una determinada especie, clasificándolos así en, masculinos y femeninos.

Las habilidades sociales se definen como la capacidad de comunicación gestual y verbal que se desarrolla desde los primeros años de vida, así como también surgen conductas asertivas (expresión de sentimientos negativos) o un comportamiento social adecuado (buenas actitudes, opiniones, respeto por sí mismo y por los demás). Varios estudios dan a conocer que en el sexo femenino existe mayor habilidad social, mientras que el sexo masculino se observa más problemas de conducta externalizante (12) (13).

En un estudio Cecilia Reyna (2015) explica que el desarrollo social infantil y sus conductas están relacionados a un género específico, dando a conocer así criterios referentes a cada sexo como los siguientes:

Las mujeres presentan una conducta con problemas internalizantes, como: la inseguridad, dependencia, miedo o fobia, timidez, preocupaciones, estado de ánimo inestable, entre otros.

Los varones presentan conductas externalizantes, como: la dificultad en las relaciones interpersonales, irritabilidad, agresividad, bajo control de las emociones, entre otros (12).

Por otro lado, en un estudio realizado en el 2014 y titulado; “Problemas conductuales en preescolares chilenos: percepción de las madres y del



personal educativo”, en el cual se entrevistó a 162 madres de familia de niños/as entre los 36 y 49 meses y 42 docentes, se observó que tanto las madres como las docentes perciben más problemas en la conducta de los niños que de las niñas, específicamente en las áreas de agresividad y ansiedad (5).

- **Familia:** La familia se define como un conjunto de personas unidas a partir de un vínculo de matrimonio, adopción o parentesco, que forman una comunidad con lazos afectivos e interés social que influyen en la formación individual.

La familia es el núcleo fundamental de la sociedad, es el entorno en donde los niños aprenden a desarrollarse socialmente y adquieren pautas de crianza adecuadas como los valores, la capacidad para controlar los impulsos y la responsabilidad para ocupar distintos roles, permitiendo así que los niños se conviertan en miembros proactivos de la sociedad. La falta de afecto, los cambios drásticos del estado de ánimo en los progenitores y los conflictos familiares como es el caso de los divorcios, son aspectos que influyen directamente en los niños, desencadenando conductas negativas en respuesta a la necesidad de llamar la atención (14).

Las relaciones deterioradas o conflictivas en el entorno familiar representan factores de riesgo comunes para los niños, y las relaciones positivas de apoyo, comprensión y afecto constituyen factores de protección. Cabrera, Guevara y Barrera, manifiestan que “las funciones de esposos y padres, tales como la satisfacción marital, la satisfacción paterna, el conflicto marital y el estrés paterno, son importantes en la explicación de la variabilidad de las conductas de ajuste psicológico de los hijos” (15) .

Existen programas que se encargan de brindar atención a las familias y sus problemas, centrando su atención en los padres, ayudándolos a alcanzar la flexibilidad, un diálogo comprensivo y eliminar posibles interacciones violentas, incluyendo en su finalidad adaptar la conducta del niño (15).



- **Nivel socioeconómico:** las condiciones económicas en las que se desarrollan los niños es un factor de gran importancia en el entorno familiar puesto que mejora la calidad de vida de los integrantes; aquellas personas que viven en precariedad económica son más susceptibles a desarrollar problemas del comportamiento y emocionales como respuesta a la falta de las necesidades básicas (12) (16).

La pobreza y el desempleo se correlacionan con el desarrollo de problemas de conducta y socioemocionales en niños y jóvenes. Esto lleva a considerar que es necesario no sólo enfocarse en procesos psíquicos del niño, sino también en la atención específica a situaciones e interacciones sociales que ocurren a lo largo de su desarrollo evolutivo (15).

Es importante enfatizar que la mayoría de investigaciones sobre la incidencia de la pobreza se han centrado sobre la pobreza actual, sin considerar la persistencia de la misma, marcando una gran diferencia, es decir que, la persistencia de la pobreza genera más consecuencias sobre los problemas internalizantes y la conducta antisocial que cuando su situación socioeconómica baja es transitoria (15).

2.1.5 Problema de conducta

Los problemas de conducta son una serie de dificultades emocionales y sociales, que se expresan con actitudes inadecuadas en los niños y generalmente ocasionan dificultades en el entorno familiar, estos trastornos se hacen más evidentes durante la etapa preescolar (3).

La conducta se correlaciona con la personalidad del individuo, ya que somos lo que hacemos, de manera que si se comienza a ver alteraciones o se sobrepasa los límites de la “normalidad” en la convivencia, ya sea en el ámbito social, personal, como familiar, podríamos estar refiriéndonos a un problema de conducta que si no es intervenida a tiempo estas pueden presentarse hasta la edad adulta, reflejándose como trastornos de conducta y con muy baja probabilidad de cambios positivos a lo largo de la vida (17).



Por este motivo es de gran importancia el diagnóstico precoz de niños que presenten riesgo o problemas de conducta para efectuar un plan de intervención temprana, para la mejora de sus actitudes desde la infancia (3).

Las alteraciones en la conducta se pueden presentar desde las primeras etapas del desarrollo, varios estudios hablan de un 10% de la población en general con estos problemas y un 60% de ellos se encuentran en la edad de 3 a 4 años (3).

2.1.5.1 Los problemas de conducta se clasifican en dos dominios:

- **Los problemas internalizados:** en los que se presenta dificultades como la timidez, ansiedad, miedos y retraimiento.
- **Los problemas externalizados:** en este dominio se presenta la agresión, inatención, hiperactividad e impulsividad (3).

2.1.5.2 Principales causas que generan problemas de conductas

- **Actitudes autoritarias y agresivas:** Uno de los principales errores en el momento de educar a los niños es la forma en que nos referimos a ellos, ya que existen casos en que los padres determinan e imponen actividades sin dar indicaciones, sino más bien órdenes, sin tomar en cuenta la opinión de los hijos, criando niños rebeldes y agresivos (10).
- **La imitación:** Hace referencia a las observaciones de su entorno desde los primeros años de vida, a todos los comportamientos de sus padres o educadores, actitudes que los niños consideran como adecuados y los incorporan para reproducirlos (11).
- **El modelo:** Son las formas en las que ocurre situaciones de aprendizaje social basado en las acciones que suceden y los niños perciben (11).
- **Condiciones ambientales:** Para el desarrollo de una conducta adecuada, es importante que el niño crezca en un entorno saludable, un nivel socioeconómico estable, un buen entorno social y cultural (11).

2.1.6 Pautas para mejorar las conductas de los niños

Generalmente las conductas se aprenden por imitación y en el transcurso de este aprendizaje se puede presentar dificultades que intervienen en el desarrollo de una conducta adecuada. Cabe mencionar que los adultos al ofrecer estímulos



constantemente a los niños pueden estar reforzando inconscientemente una conducta negativa (18).

Cuando los niños presentan conductas que sobrepasan los límites de la normalidad, es recomendable utilizar técnicas para modificarla sin afectar su desarrollo biopsicosocial, estos deben ser acordes a su desarrollo y necesidades (18).

Antes de aplicar estas técnicas para modificar la conducta es necesario tener en cuenta las siguientes pautas:

1. **La claridad:** La información que se le brinda al niño debe ser clara y precisa, utilizando palabras que pueda entender, enfatizando que si rompe las reglas obtendrá consecuencias (19).
2. **Ser constantes y coherentes:** Todos los padres y educadores tienen que ser constantes cuando se aplique una técnica de modificación de conducta, se debe tener en cuenta que cuando se comienza a aplicarla se debe culminar hasta ver los resultados esperados, ya que si no son constantes al aplicar estos procedimientos los niños serán los más afectados y se reforzará la conducta inadecuada en lugar de disminuirla o eliminarla. El niño siempre debe tener conocimiento del motivo por el cual se le está corrigiendo (19).
3. **Complicidad y consenso:** Al aplicar técnicas de modificación de conducta se debe contar con el apoyo de todos los que conforman el entorno familiar y educacional, así los niños presentarán paulatinamente buenos hábitos en todos los contextos (19).

2.1.7 Técnicas para modificar la conducta

Estas técnicas están dirigidas a padres y educadores para ayudar a disminuir o eliminar conductas inadecuadas, siendo importante tener en cuenta que si la técnica a utilizar no se va a poder efectuar por los requisitos y exigencias que demanda, es mejor no aplicarla y buscar otras alternativas (20) (21).

Entre las principales técnicas tenemos:



➤ **Técnica de Ignorar**

Esta es una de las técnicas más aplicadas, efectivas y que inconscientemente se aplica, consiste en ignorar completamente la conducta problema del niño y continuar con nuestra actividad normal durante el berrinche (20).

La persona encargada en aplicar esta técnica debe mantener mucho control y paciencia durante este procedimiento ya que la reducción de la conducta no es inmediata sino gradual (20).

Entre los principales aspectos que se deben tener en cuenta tenemos:

1. Se espera resistencia o agresividad en el niño ante esta técnica, por lo tanto, es importante no contestar a esta conducta a través de regaños, ni insultos o cualquier tipo de comportamiento en el que se trate de calmar al niño.
2. Durante la conducta del niño puede permanecer en el mismo lugar y sin prestarle atención mientras realiza las actividades comunes.
3. Es importante no quitar mirar al niño ni a otro lugar mientras presenta la conducta inapropiada.

La técnica de ignorar contribuye a mejorar las siguientes conductas:

- No mantenerse quieto en ningún momento.
- Interrumpir las conversaciones de los adultos.
- Hablar incesantemente
- Gritar, llorar, jalar la ropa
- Decir groserías

➤ **Técnica de saciedad**

La técnica de saciedad consiste en facilitar al niño el estímulo causante de la mala conducta hasta llegar al punto de que el estímulo sea menos agradable (20).



Entre los aspectos más importantes a tener en cuenta:

1. Seleccionar una hora y tiempo fijo para llevar a cabo esta técnica.
2. Al aplicarla no se le debe dirigir la palabra al niño.
3. Se culminará al finalizar el tiempo que se ha planteado.

La técnica de saciedad ayuda a eliminar conductas como:

- Dejar de alimentarse con golosinas
- Disminuir los períodos de uso de aparatos electrónicos (televisión, celulares, etc).

➤ **Técnica de costo de respuestas**

Se utiliza cuando los niños empiezan a manifestar conductas inapropiadas por algún estímulo positivo que fácilmente puede ser retirado o eliminado, pero se debe tener presente que esta técnica se la debe aplicar en el momento exacto que ocurre la conducta no deseada (20).

Aspectos importantes que debemos tener en cuenta:

1. El estímulo positivo debe ser realmente importante para el niño.
2. Antes de aplicar esta técnica se le debe dar información de la conducta inadecuada que está realizando.
3. Al aplicarla se debe realizar con calma sin demostrar enojo.
4. se debe ignorar cualquier reacción que el niño demuestre.

La técnica de costo de respuesta ayuda mejorar conductas como:

- Jugar inadecuadamente con objetos peligrosos
- Peleas con los hermanos u otros niños
- Romper juguetes de él o de otros (20).



2.1.8 TRASTORNOS DE LA CONDUCTA

Se caracteriza por un patrón de comportamiento persistente y repetitivo, donde se violan los derechos básicos de los demás o importantes normas sociales, incluyendo comportamientos agresivos que causan daño físico, amenazas, crueldad, comportamientos que causan pérdidas o daños a la propiedad, fraudes, robos y violaciones graves de normas (22).

Muchos de estos problemas son leves o pasajeros, pero cuando estas conductas se dan con una intención clara, persistente por parte del niño o niña a no obedecer y tienden a agravarse e intensificarse, se habla de un trastorno directamente relacionado con la conducta anti normativa, como puede ser el Negativismo Desafiante o el Trastorno de Conducta, en casos más grave (22).

A continuación, se detalla los criterios de acuerdo al Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5):

- A. Un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de otros, las normas o reglas sociales propias de la edad, lo que se manifiesta por la presencia en los últimos doce meses de por lo menos tres de los quince criterios siguientes en cualquier de las categorías, existiendo por lo menos uno en los últimos seis meses:**

Agresión a personas y animales:

1. A menudo acosa, amenaza o intimada a otros.
2. A menudo inicia peleas.
3. Ha usado un arma que puede provocar serios daños a terceros (p.ej., un bastón, un ladrillo, una botella rota, un cuchillo, un arma).
4. Ha ejercido la crueldad física contrapersonas.
5. Ha ejercido la crueldad física contra animales.
6. Ha robado enfrentándose a una víctima (p. ej., atraco, robo de un monedero, extorsión, atraco a mano armada).
7. Ha violado sexualmente a alguien.



Dstrucción de la propiedad:

8. Ha prendido fuego deliberadamente con la intención de provocar daños graves.
9. Ha destruido deliberadamente la propiedad de alguien (pero no por medio del fuego).

Engaño o robo:

10. Ha invadido la casa, edificio o automóvil de alguien.
11. A menudo miente para obtener objetos o favores, o para evitar obligaciones (p. ej. “engaña” a otros).
12. Ha robado objetos de valor no triviales sin enfrentarse a la víctima (p. ej., hurto en una tienda sin violencia ni invasión; falsificación).

Incumplimiento grave de normas:

13. A menudo sale por la noche a pesar de la prohibición de sus padres, empezando antes de los 13 años.
14. Ha pasado una noche fuera de casa sin permiso mientras vivía con sus padres o en un hogar de acogida, por lo menos dos veces o una vez sí estuvo ausente durante un tiempo prolongado.
15. A menudo falta en la escuela, empezando antes de los 13 años.

B. El trastorno del comportamiento provoca un malestar clínicamente significativo en las áreas social, académica o laboral.

C. Si la edad del individuo es de 18 años o más, no se cumplen los criterios de trastorno de la personalidad antisocial. (tabla)

En el mismo diagnóstico se deberá especificar el tipo de inicio:

- Infantil
- Adolescente
- No especificado



- Y si se da con emociones limitadas, falta de remordimientos o culpabilidad, insensible, carente de empatía, despreocupado por su rendimiento.

2.2 Comportamiento:

El comportamiento humano es el conjunto de actos exhibidos y determinados por la cultura, las actitudes, las emociones, los valores personales y culturales, la ética, el ejercicio de la autoridad o la genética. Se podría decir que es un proceso estrictamente físico, registrable y verificable, que radica en ser la acción por la que un ser vivo mantiene y desarrolla su vida en relación con su ambiente, respondiendo a él y modificándolo. Todo comportamiento es, sin duda, un proceso físico, pero no todo proceso físico es comportamiento (3) (17).

El comportamiento de la persona, cae dentro del rango de lo que es visto como lo común, lo inusual, lo aceptable y lo inaceptable. Está ubicado en la estructura de la corteza prefrontal, misma que permite la planificación de comportamientos cognitivamente complejos, expresión de la personalidad, toma de decisiones y adecuación del comportamiento social (3) (17).

Un factor importante en el comportamiento humano y social es la psicología, que es la ciencia que se encarga del estudio de la mente; es decir de sus fenómenos (sentimiento, razonamiento, cogniciones, decisiones, etc.) y condiciones. La salud mental influye mucho en el comportamiento humano, porque sin una mente saludable y estable no puede haber un comportamiento adecuado y equilibrado (17).



2.3 Conducta y comportamiento:

La conducta es sinónimo de comportamiento, pero se establece una clara diferencia, puesto que la conducta es una acción condicionada por estímulos internos y externos, mientras que el comportamiento es la esencia en sí de cada individuo, que se manifiesta de forma intencional ante determinados contextos sin condicionamiento alguno, es decir, la conducta es lo que se hace y el comportamiento es como lo hace, expuesta de forma clara como todo aquello que hacemos, sentimos y pensamos. El comportamiento tiende a ser un proceso en donde influyen las conductas sociales de los individuos en su entorno y los comportamientos culturales en el que se ha desarrollado (7).

2.4 INVENTARIO EYBERG DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS (ECBI)

El Eyberg Child Behavioral Inventory (ECBI), es un test utilizado para valorar la conducta en niños entre los 2 y 16 años, se aplica a padres y maestros, solicitando describir la conducta que se ha manifestado durante los últimos 3 meses. El inventario fue aprobado en 1980 en niños y en 1983 en adolescentes donde se incluyeron pacientes ambulatorios de facultad de medicina (23).

El inventario Eyberg ha sido validado nuevamente por una población de niños y adolescentes norteamericanos para poder disponer de un sistema de medida de los trastornos de la conducta (23).

Este cuestionario es una herramienta eficiente a la hora de reunir información sobre la conducta de los niños así también nos da un resumen de las conductas a mejorar (24) .

2.4.1 Calificación:

- Nunca o casi nunca: 1 pt.
- Algunas veces: 2 pt.
- Siempre o casi siempre: 3 pt.

2.4.2 Puntuación total de intensidad (PTI): Es la suma de los 36 items, que varía entre 36 y 108 puntos. En una puntuación de más de 70, existe una gran sospecha de alteraciones en la conducta, pero puntuaciones individuales de 2 o más son conductas de riesgo.



2.4.3 Puntuación total del problema (PTP): valora la percepción que tienen los padres la conducta, si representa un problema o no; dando la siguiente puntuación:

- Sí: 1 pt.
- No: 0 pts.

En este caso la suma de los 36 ítems es la puntuación total del problema. Puntuaciones de más de 13 indica que las conductas del niño causan una relación conflictiva de convivencia.

2.4.4 Categorización de las conductas:

El Inventario Eyberg presenta a la conducta en 6 categorías diferentes, mismas que pueden o no presentar los niños, tales como:

- Ansiedad.
- Agresividad.
- Negatividad y/u oposición.
- Déficit de atención.
- Problemas para dormir.
- Problemas para comer.

2.4.5 Clasificación de las conductas:

- **Riesgo:** cuando alguno de los 36 ítems es contestado como siempre y cuando el ítem representa un problema para los padres o el cuidador.
- **Alteración de la conducta:** si las puntuaciones del PTI son iguales o mayores a 70 y/o las puntuaciones de PTP son mayores a 13 (23).

2.4.6 Fiabilidad:

Para medir la fiabilidad del Inventario Eyberg del comportamiento, se utilizó el alfa de Cronbach, dando como resultado una consistencia interna para la puntuación total de intensidad (PTI) y puntuación total del problema (PTP) en cuanto a los problemas de conducta en los niños (25).

En cuanto a la fiabilidad del test re-test, se realizó mediante la correlación de Pearson, misma que determina el intervalo mínimo entre distintas variables dando, es decir entre las puntuaciones iniciales del Inventario Eyberg y finales



obtenidas dos semanas después, como resultado una alta fiabilidad estadísticamente entre las dos escalas (25).

2.4.7 Validez:

En el análisis de la validez del Inventario se explica que las diferencias encontradas entre la puntuación total de intensidad (PTI) y puntuación total del problema (PTP) están relacionadas, pero miden diferentes dimensiones y no son repetitivas (25).

Se utilizó el coeficiente de Pearson para determinar que existe relación entre las escalas de la puntuación total de intensidad (PTI) y puntuación total del problema (PTP) del Eyberg con las variables demográficas. Además, se realizó un estudio con el análisis de probabilidad T Student, para determinar si el sexo del progenitor influye en los resultados de PTI y PTP, en donde no se encontró relación entre las variables (25).



CAPÍTULO III

3. OBJETIVOS:

3.1 Objetivo general:

- Determinar la conducta a niños de 3 a 5 años en los centros de desarrollo infantil “Chiquititos” y “Nenes” de la ciudad de Gualaceo.

3.2 Objetivos específicos:

- Caracterizar a la población de acuerdo a las variables: edad, sexo, funcionalidad familiar, situación socioeconómica.
- Identificar la presencia de riesgo, con o sin alteración de la conducta en los niños de 3 a 5 años mediante la aplicación del Inventario Eyberg del comportamiento.
- Relacionar los resultados obtenidos con las variables: edad, sexo, funcionalidad familiar, situación socioeconómica.



CAPÍTULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 Tipo de estudio

Estudio cuantitativo de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal.

4.2 ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en los niños de 3 a 5 años que asisten a los centros de desarrollo infantil “Chiquititos” y “Nenes” en Gualaceo, provincia del Azuay.

4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

La población de estudio fue constituida por todos los niños de 3 a 5 años de edad que asisten a los centros de desarrollo infantil “Chiquititos” y “Nenes” de la ciudad de Gualaceo, que corresponde a una población heterogénea de 87 niños. Dadas las circunstancias por la emergencia sanitaria, el estudio se llevó a cabo en una muestra de 63 niños.

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

4.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Todos los niños de 3 a 5 años que asistieron a los centros de desarrollo infantil “Chiquititos” y “Nenes”, y que se encontraron presentes durante la evaluación y cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado.

4.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Niños diagnosticados con trastornos de conducta.
- Niños que presentaron trastornos del neurodesarrollo

4.5 Variables

4.5.1 Variable dependiente:

Conducta.

4.5.2 Variable independiente:

Sexo del niño/a, edad del niño/a, funcionalidad familiar y situación socioeconómica.



4.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

4.6.1 MÉTODO

Cuantitativo, descriptivo

4.6.2 TÉCNICAS

La técnica utilizada fue: encuesta sobre el comportamiento de los niños corroborado por los padres durante los últimos tres meses.

4.6.3 INSTRUMENTOS

Los instrumentos aplicados fueron el Inventario Eyberg del comportamiento, ficha de INEC, escala de funcionamiento familiar (FF-SIL), ficha de recolección de datos y consentimiento informado.

4.7 PROCEDIMIENTOS

- Se realizó la petición a los directivos de los centros de desarrollo infantil “Nenes” y “Chiquititos” para la aplicación del Inventario Eyberg del comportamiento en los niños de 3 a 5 años.
- Se informó a los maestros responsables de cada grupo de niños sobre la investigación que se llevará a cabo.
- Se brindó charlas explicativas a los padres de familia sobre el tema central de la investigación (Conducta y Problemas de conducta), vía online a través de la aplicación de zoom.
- Se realizó la capacitación sobre la aplicación de los formularios a completar.
- Se entregó los consentimientos informados y formularios de recolección de datos (Eyberg, FF-SIL e INEC) a los padres de familia mediante las autoridades docentes de las instituciones para su respectiva aplicación y posteriormente los mismos fueron reenviados para su revisión.
- Se analizaron los datos obtenidos.
- Se entregaron los resultados a los respectivos centros de desarrollo infantil.



4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

El procesamiento y análisis de los datos estadísticos se realizó en los programas SPSS versión 23 en español y en Microsoft Excel 2016 y se presentó los resultados para su análisis en tablas, utilizando porcentajes y frecuencias para las variables cualitativas y las medidas de tendencia central: media, mediana y moda para las variables cuantitativas.

4.9 ASPECTOS ÉTICOS

RIESGOS Y BENEFICIOS

Los niños no estuvieron expuestos a ningún tipo de riesgo que afecte su vulnerabilidad ya que los datos que se recolectaron fueron de uso exclusivo para fines académicos y se mantuvo los respectivos acuerdos de confidencialidad, considerando que el inventario se aplicó a los padres o cuidadores.

PROTECCIÓN DE POBLACIÓN VULNERABLE

Las personas implicadas en la valoración del inventario fueron los padres de familia o cuidadores, sin exponerlos a situaciones que perjudiquen su integridad, siendo un instrumento en donde no se requiere incluir nombres considerándolo completamente anónimo.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se utilizó un formulario donde se firmó el respectivo consentimiento informado; el mismo se entregó a los padres o representante legal del niño, y se aclaró las dudas que el individuo pudo manifestar.

Solo los padres o el representante legal tuvieron la competencia para firmar.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Para la evaluación de esta Escala las personas implicadas no cancelaron ningún valor ni obtuvieron remuneración económica, durante el proceso ni al final de la investigación.

CAPÍTULO V

5. RESULTADOS

Se evaluaron a 63 padres de familia o cuidadores de niños y niñas con edades comprendidas entre los 3 a 5 años de edad cronológica que acuden a los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes” de la ciudad de Gualaceo.

TABLA 1

Caracterización de **63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020**, según: edad, sexo y situación socioeconómica.

<i>Distribución según características o variables y estadística descriptiva</i>			
<i>Variables</i>		Frecuencia	Porcentaje
<i>Edad</i>	3 años - 3 años 11 meses	18	28,6
	4 años - 4 años 11 meses	29	46,0
	5 años - 5 años 11 meses	16	25,4
<i>Sexo</i>	Hombre	31	49,2
	Mujer	32	50,8
<i>Nivel socioeconómico</i>	Grupo C- (Medio Bajo)	9	14,3
	Grupo C+ (Medio Típico)	46	73,0
	Grupo B (Medio Alto)	4	6,3
	Grupo A (Alto)	4	6,3
<i>Población Total</i>		63	100,0

Fuente: Formulario de recolección de datos.

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación

De los 63 padres entrevistados se encontró que el 28,6 % de niños pertenece a un rango de 3 - 3 años 11 meses de **edad cronológica**. Con respecto al **sexo**; el 50,8 % pertenece a mujer. Con relación al **nivel socioeconómico**; el 14,3 % corresponde a un nivel medio bajo.

**Tabla 2**

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Media, Mediana y Moda con relación a la edad.**

Medidas de tendencia central	Edad en años
Media	3,9
Mediana	4
Moda	4

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación a las medidas de tendencia central; **media, mediana moda**, podemos observar que la **media** es de 3 años 9 meses, la **mediana** es de 4 años y la **moda**, la edad en la cual se ha realizado el mayor número de evaluaciones es de 4 años.

**Tabla 3**

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Funcionalidad familiar**.

Funcionalidad Familiar		
<i>(De acuerdo al Instrumento de Evaluación FF-SIL)</i>		
<i>Variables</i>	Frecuencia	Porcentaje
<i>Severamente disfuncional</i>	1	1,6
<i>Disfuncional</i>	2	3,2
<i>Moderadamente Funcional</i>	23	36,5
<i>Funcional</i>	37	58,7

Fuente: Instrumento de Evaluación FF-SIL.

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación

En relación a la **funcionalidad familiar** del total de 63 padres de familia encuestados se encontró que el 1,6% corresponde a **familia severamente disfuncional** y el 3,2% a **familia disfuncional**.

**Tabla 4**

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Funcionalidad familiar y edad.**

Edad del paciente	Funcionalidad familiar (Según el Instrumento de Evaluación FF-SIL)				Total
	Severamente disfuncional	Disfuncional	Moderadamente Funcional	Funcional	
3 años - 3 años 11 meses	1	2	7	8	18
	5,6%	11,1%	38,9%	44,4%	100,0%
4 años - 4 años 11 meses	0	0	12	17	29
	0,0%	0,0%	41,4%	58,6%	100,0%
5 años - 5 años 11 meses	0	0	4	12	16
	0,0%	0,0%	25,0%	75,0%	100,0%
Total	1	2	23	37	63
	1,6%	3,2%	36,5%	58,7%	100,0%

Fuente: Instrumento de Evaluación FF-SIL

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación a la **funcionalidad familiar y edad**, se encontró que en el rango de 3 a 3 años 11 meses de edad, el 5,6% corresponde a familia **severamente disfuncional**, seguido de un 11,1% perteneciente a **familia disfuncional**.

Tabla 5

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Funcionalidad familiar y sexo.**

Sexo del paciente	Funcionalidad familiar (Según el Instrumento de Evaluación FF-SIL)				Total
	Severamente disfuncional	Disfuncional	Moderadamente Funcional	Funcional	
Mujer	1	1	14	15	31
	3,2%	3,2%	45,2%	48,4%	100,0%
Hombre	0	1	9	22	32
	0,0%	3,1%	28,1%	68,8%	100,0%
Total	1	2	23	37	63
	1,6%	3,2%	36,5%	58,7%	100,0%

Fuente: Instrumento de Evaluación FF-SIL

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación a la **funcionalidad familiar y sexo**, se obtuvo que el 3,2% de mujeres corresponde a **familia severamente disfuncional** y el 3,1% de hombres pertenece a **familia disfuncional**.

**Tabla 6**

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Funcionalidad familiar y nivel socioeconómico**.

Nivel socioeconómico <i>Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC)</i>	Funcionalidad familiar <i>(Según el Instrumento de Evaluación FF-SIL)</i>				Total
	Severamente disfuncional	Disfuncional	Moderadamente Funcional	Funcional	
Grupo C- (Medio Bajo)	0	1	3	5	9
	0,0%	11,1%	33,3%	55,6%	100,0%
Grupo C+ (Medio Típico)	0	1	16	29	46
	0,0%	2,2%	34,8%	63,0%	100,0%
Grupo B (Medio Alto)	0	0	2	2	4
	0,0%	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
Grupo A (Alto)	1	0	2	1	4
	25,0%	0,0%	50,0%	25,0%	100,0%
Total	1	2	23	37	63
	1,6%	3,2%	36,5%	58,7%	100,0%

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos - Instrumento de Evaluación FF-SIL

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación a la **funcionalidad familiar y nivel socioeconómico**, se encontró que el 11,1% de **familia disfuncional** pertenece a un nivel socioeconómico **medio bajo**.

**Tabla 7**

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Rangos de conducta.**

Rangos de Conducta		
<i>(Según el Inventario Eyberg del Comportamiento)</i>		
<i>Rangos</i>	N	%
<i>Problema de conducta</i>	9	14,3
<i>No tiene alteración de la conducta</i>	44	69,8
<i>Riesgo de alteración de la conducta</i>	10	15,9
<i>Total</i>	63	100,0

Fuente: Inventario Eyberg del Comportamiento.

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación al **rango de conducta** del total de 63 padres de familia encuestados se encontró que el 14,3% presentaron **problemas en la conducta**, seguido de un 15,9% con **riesgo de alteración** de la misma.

**Tabla 8**

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Rangos de conducta y edad.**

Edad del paciente	Rangos de conducta (Según el Inventario Eyberg del Comportamiento)			Total
	Problema de conducta	No tiene alteración de la conducta	Riesgo de alteración de la conducta	
3 años - 3 años 11 meses	2	12	4	18
	3,2%	19,0%	6,3%	28,6%
4 años - 4 años 11 meses	3	22	4	29
	4,8%	34,9%	6,3%	46,0%
5 años - 5 años 11 meses	4	10	2	16
	6,3%	15,9%	3,2%	25,4%
Total	9	44	10	63
	14,3%	69,8%	15,9%	100,0%

Fuente: Inventario Eyberg del Comportamiento.

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación a los **rangos de conducta y edad**, el porcentaje más alto que representa a los **problemas de conducta** es del 6,3 % y corresponde a una edad de 5 a 5 años 11 meses, seguido de un 4,8% en la edad de 4 años a 4 años 11 meses.

**Tabla 9**

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Rango de conducta y sexo.**

Sexo del paciente	Rango de conducta (Según el Inventario Eyberg del Comportamiento)			Total
	Problema de conducta	No tiene alteración de la conducta	Riesgo de alteración de la conducta	
Mujer	5	24	2	31
	7,9%	38,1%	3,2%	49,2%
Hombres	4	20	8	32
	6,3%	31,7%	12,7%	50,8%
Total	9	44	10	63
	14,3%	69,8%	15,9%	100,0%

Fuente: Inventario Eyberg del Comportamiento.

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación a los **rangos de conducta y sexo**, el **sexo femenino** presento el mayor porcentaje de **problemas de conducta** con un 7,9%, seguido de un 6,3% de problemas de conducta en los hombres.

**Tabla 10**

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Rango de conducta y funcionalidad familiar.**

Funcionalidad familiar <i>(Según el Instrumento de Evaluación FF-SIL)</i>	Rango de conducta (Según el Inventario Eyberg del Comportamiento)			Total
	Problema de conducta	No tiene alteración de la conducta	Riesgo de alteración de la conducta	
Severamente disfuncional	0	1	0	1
	0,0%	1,6%	0,0%	1,6%
Disfuncional	1	1	0	2
	1,6%	1,6%	0,0%	3,2%
Moderadamente Funcional	3	14	6	23
	4,8%	22,2%	9,5%	36,5%
Funcional	5	28	4	37
	7,9%	44,4%	6,3%	58,7%
Total	9	44	10	63
	14,3%	69,8%	15,9%	100,0%

Fuente: Instrumento de Evaluación FF-SIL - Inventario Eyberg del Comportamiento

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación a los **rangos de conducta y funcionalidad familiar**, se obtuvo que en las **familias funcionales** existen un mayor número de casos con **problemas de conducta** con un 7,9%, seguido por un 4,8% de casos en **familias moderadamente funcionales**, y finalmente se evidenciaron casos en menor porcentaje en las **familias disfuncionales** con un 1,6%.

Tabla 11

Distribución de 63 niños/as de los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes”, Gualaceo 2020, según: **Rango de conducta y nivel socioeconómico.**

Nivel socioeconómico <i>Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC)</i>	Rango de conducta (Según el Inventario Eyberg del Comportamiento)			Total
	Problema de conducta	No tiene alteración de la conducta	Riesgo de alteración de la conducta	
Grupo C- (Medio Bajo)	2	6	1	9
	3,2%	9,5%	1,6%	14,3%
Grupo C+ (Medio Típico)	7	32	7	46
	11,1%	50,8%	11,1%	73,0%
Grupo B (Medio Alto)	0	3	1	4
	0,0%	4,8%	1,6%	6,3%
Grupo A (Alto)	0	3	1	4
	0,0%	4,8%	1,6%	6,3%
Total	9	44	10	63
	14,3%	69,8%	15,9%	100,0%

Fuente: Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos - Inventario Eyberg del Comportamiento.

Elaborado por: Carangui X., Quezada C.

Interpretación: En relación a los **rangos de conducta y nivel socioeconómico**, el grupo **medio típico** fue el que más reportó problemas de conducta con un 11,1% y riesgo de alteración con un 11,1%. Seguido del grupo **medio bajo**, con un 3,2% con problemas de conducta y un 1,6% con riesgo de alteración de la misma. Es importante mencionar que en el grupo medio alto y alto se encontró ya un riesgo de alteración de la conducta con un 1,6% respectivamente.



CAPÍTULO VI

6. Discusión

La conducta es un conjunto de características propias de cada individuo que se manifiestan espontáneamente como respuesta a determinadas situaciones en el entorno; en ocasiones la misma se puede ver alterada por diferentes factores externos sobrepasando los límites de la normalidad. Para analizar las variables planteadas en la presente investigación es importante mencionar que varios estudios demuestran que los problemas de conducta suelen desencadenarse por aspectos como la edad, el sexo, la funcionalidad familiar y el nivel socioeconómico, ocasionando dificultades en el propio individuo y en su entorno.

La presente investigación fue realizada a padres de familia de niños/as que asisten a los Centro de Desarrollo Infantil "Chiquititos" y "Nenes" de la ciudad de Gualaceo; con el objetivo de determinar la conducta mediante la aplicación del inventario Eyberg.

Para la verificación de los resultados hemos comparado los mismos con varios estudios realizados con anterioridad, con los cuales planteamos el siguiente análisis:

Con respecto a la variable **"rangos de conducta"**, En una investigación realizada en el año 2014 titulada; **"PROBLEMAS CONDUCTUALES EN PREESCOLARES CHILENOS: PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y DEL PERSONAL EDUCATIVO"**, se entrevistó a 162 madres de familia de niños/as entre los 36 y 49 meses, obteniendo como resultado que un 43,5% presentaron problemas de conducta, mientras que un 56.5% no los presentó (3) por otro lado, en un estudio titulado; **"EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERIODO ENERO – JULIO 2019"**; se evaluó a 73 niños/as, de los cuales se determinó que un 26% presentó alteración de la conducta y un 54,8% no lo presentó (26). Dichos estudios se correlacionan con los resultados de la presente investigación realizada en la ciudad de Gualaceo en una población de 63 niños/as, ya que el mayor porcentaje de la población evaluada corresponde a niños/as sin alteración en su conducta con un 69,8%, y



en menor proporción se encuentra aquella población con problemas conductuales con un 14,3%.

En otro estudio llevado a cabo en la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua, en el año 2018, titulado **“EL VÍNCULO AFECTIVO EN LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE LA CASA HOGAR SANTA**

MARIANITA” en una población de 19 niños y niñas, en el que se aplicó el inventario Eyberg del comportamiento, se obtuvo como resultados que un 78.9% de la población se encuentra en un nivel de alerta en la conducta, mientras que un 21.1% presenta conductas apropiadas para la edad (4). Dicho estudio se contrapone con la presente investigación, puesto que en la misma existen menor cantidad de infantes con problemas y riesgo de alteración en la conducta, con un 14,3% y 15,9% respectivamente; es decir que el mayor porcentaje corresponde a la población con la conducta dentro del rango de la normalidad con un 69,8%.

En cuanto a la **“edad”**, en un estudio titulado; **“EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL PERIODO ENERO – JULIO 2019”**; se evaluó a 73 niños/as, de los cuales se determinó que el rango de edad en el que hubo mayor número de casos con alteración de la conducta fue entre los 2 y 3 años con un porcentaje de 8,2%. El mismo se contrapone a lo que respecta el presente estudio, puesto que se encontró que el mayor número de infantes con problemas de conducta corresponden a la edad de 5 a 5 años 11 meses con un porcentaje de 6,3% (26).

Con referencia al **“sexo”**, en el año 2014 se llevó a cabo una investigación titulada; **“PROBLEMAS CONDUCTUALES EN PREESCOLARES CHILENOS: PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y DEL PERSONAL EDUCATIVO”**, en el cual se entrevistó a 162 madres de familia y 42 docentes de niños/as entre los 36 y 49 meses; se observó que tanto las madres como las docentes perciben más problemas en la conducta de los niños que de las niñas, específicamente en las áreas de agresividad y ansiedad (3). Por otro lado en un estudio realizado en el año 2013 en los Centros Municipales de Desarrollo Infantil de la Ciudad de Cuenca, titulado **“FACTORES ASOCIADOS A PROBLEMAS DE CONDUCTA EN PREESCOLARES”**, se encontró una prevalencia de problemas de conducta



del 24.8%, en donde presentó mayor riesgo el sexo masculino y a la vez estuvo asociado a un bajo rendimiento académico (6). Dichos estudios discrepan con los resultados de la presente investigación, ya que se pudo determinar, que el mayor número de casos con problemas de conducta corresponden al sexo femenino con un 7,9%, sin embargo, el sexo masculino presentó mayor riesgo de alteración de la conducta con un 12,7%.

En base al nivel “**socioeconómico**” según un estudio titulado “**Evaluación de la conducta en niños de 2 a 5 años que acuden al Hospital Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca en el periodo enero – julio 2019**”, se pudo constatar que en familias con un nivel socioeconómico bajo, un 11% de la población presento problemas de conducta, mientras que en el nivel socioeconómico medio típico no se evidenciaron casos (26). Dicho estudio discrepa con los resultados obtenidos en la presente investigación, en el cual se constató que existen mayor número de casos con problemas de conducta en el nivel socioeconómico medio típico, con un 11,1%, mientras que en el nivel socioeconómico bajo sólo se encontró un 3,2% de la población con problemas de conducta.

En cuanto a la “**funcionalidad familiar**”, se debe mencionar que, según un estudio realizado por la Universidad de Cuenca, titulado “**INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LAS CONDUCTAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES INICIALES**” en las familias que presentaron una disfunción moderada y severa se observó que la conducta se encontraba claramente alterada, evidenciándose un 45,45% en familias disfuncionales y un 12,99% en familias severamente disfuncionales (27). La misma se contrapone con el presente estudio, puesto que se pudo evidenciar más problemas de conducta en las familias funcionales con un 7,9% y moderadamente funcionales con un 4,8%; superando así al número de casos en familias disfuncionales (1,6%).



CAPÍTULO VII

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 CONCLUSIONES:

En la presente investigación se evidenciaron los siguientes resultados:

- De la población de estudio (63), se obtuvo tan sólo un 14,3 % con problemas en la conducta, seguido de un 15,9 % con riesgo de alteración de la misma, es decir que la mayoría se encontraba dentro del rango de la normalidad. Pese a aquellos resultados es indispensable la valoración para una detección e intervención oportuna.
- Se determinó que la mayor cantidad de niños con problemas de conducta se encuentra en un rango de edad de 5 y 5 años 11 meses, siendo representado por un 6,3% de la población; sin embargo, los niños entre 3 y 4 años presentaron mayor riesgo de alteración.
- Se observó que los problemas conductuales se presentaron con mayor riesgo de alteración en la conducta en el sexo masculino con un 12,7%, mientras que las mujeres presentaron problemas en la conducta con un 7,9%.
- En cuanto a la funcionalidad familiar, se evidenció un 1,6 % de familias severamente disfuncional, un 3,2% de familia disfuncional, el 36,5% de familia moderadamente funcional y un 58,7% a familia funcional. En la presente investigación se determinó que un alto porcentaje de infantes con problemas de conducta, pertenecen a una familia funcional con un 7,9% y mientras que los riesgos conductuales se presentan en familias moderadamente funcionales con un 9,5%.
- Con relación al nivel socioeconómico el 14,3 % de la población corresponde a un nivel medio bajo, el 73 % a un nivel medio típico, el 6,3% a un nivel medio alto y el 6,3% a un nivel alto. De los cuales se pudo determinar que existe más problemas de conducta en aquellos infantes pertenecientes a un nivel socioeconómico medio típico, siendo representado con un 11,1% de la población.



Con la presente investigación se afirmó la importancia que tiene evaluar la conducta infantil e intervenir en edades tempranas, puesto que de esta manera se pueden corregir ciertas conductas, analizar los posibles factores y crear un espacio armónico en los diversos contextos. En este estudio llevado a cabo en los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes” de la ciudad de Gualaceo, se pudo evidenciar que la mayoría de la población se encontró con una conducta dentro del rango de la normalidad, pese a estos resultados se pudo también identificar casos con riesgo y alteración de la conducta, mismos que se relacionaron directamente con factores que pueden influenciar en la conducta de los infantes, tales como: la edad, el sexo, la funcionalidad familiar y el nivel socioeconómico.

7.2 RECOMENDACIONES:

- Evaluar la conducta infantil periódicamente para detectar posibles alteraciones e intervenir oportunamente.
- Referir a los profesionales respectivos en caso de sospechar de que su niño/a presenta problemas de conducta, para su respectiva valoración e intervención.
- Capacitar a padres de familia, docentes y cuidadores, sobre la importancia de identificar a tiempo los problemas de conducta y cuál es la manera correcta de intervenir.
- Realizar campañas de concientización en hospitales, centros de salud, centros infantiles, escuelas entre otros sobre cuáles son las causas principales de que los niños presentan problemas de conducta y cómo prevenir.
- Establecer reglas y normas en el hogar desde edades muy tempranas con la finalidad que se vaya formando buenos valores, el respeto y la armonía en la familia.
- Evitar discusiones, gritos y el castigo físico recurrente al momento de corregir las conductas, para evitar que los niños aprendan estos comportamientos y no los reproduzcan tanto en el hogar como en los lugares que se encuentren.



CAPÍTULO VIII

Bibliografía

1. Garcia L, Garcia L. Conducta y conciencia. Universitas Psychologica. 2005 Julio; 4(3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/647/64740312.pdf>
2. Barros M. Influencia de la familia en las conductas de los niños y niñas en edades iniciales. Tesis magister. Cuenca : Universidad de Cuenca , Escuela de trabajo social; 2010. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2634/1/tm4299.pdf>
3. Adriana Gómez MPSDG. Problemas conductuales en preescolares chilenos. Scielo. 2014 Agosto;(2). Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v40n2/art11.pdf>
4. Freire J. El vinculo afectivo en la conducta de los niños de 2 a 5 años de la casa hogar santa marianita. Tesis licenciatura. Ambato: Universidad Tecnica de Ambato, Departamento de estimulacion temprana; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/27643/2/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20JOSELYN%20CAROLINA%20FREIRE%20PINEDA%20-%20c.pdf>
5. Gomez A, Santelices M, Gomez D, Rivera C, Farkas C. Problemas conductuales en preescolares chilenos:Percepcion de las madres y del personal educativo. Scielo. 2014 Enero;(2). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052014000300011
6. Huiracocha L. Factores asociados a problemas de conducta en preescolares. Facultad de ciencias medicas. 2013 Julio; 31(2). Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/45/48>
7. Asfora A. Acto, conducta y comportamiento. Trazos Universitarios. 2015 Septiembre. Disponible en: <http://revistatrazos.ucse.edu.ar/index.php/2015/09/08/acto-conducta-y-comportamiento/>
8. Garry M, Joseph P. Modificacion de conducta que es y como aplicarla. Octava ed. Cañizal A, editor. Madrid: Pearson Prentice Hall; 2008. Disponible en: <https://cideps.com/wp-content/uploads/2015/04/Martin-G.-Pear-J.-Modificaci%C3%B3n-de-conducta-ebook.pdf>



9. Lara M. Conducta humana. In Conferencia de la conducta humana; 2011; Hidalgo. p. 7. Disponible en: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P Presentaciones/huejutla/derecho/temas/conducta_humana.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/Presentaciones/huejutla/derecho/temas/conducta_humana.pdf)
10. Freixas Venavides SL. Trastornos de conducta. In ; 2010; Barcelona. p. 37-42. Disponible en: <https://centreguia.cat/images/stories/pdf/37CursoPedExtra-Cap03.pdf>
11. Pedro Arriaga MA. Análisis conceptual del aprendizaje. Revista Latinoamericana de Psicología. 2006; 38(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80538106.pdf>
12. Reyna C, Brussino S. Diferencias de edad y genero en comportamiento social, temperamento y regulación emocional en niños argentinos. Scielo. 2015 Mayo; 18(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v18n2/v18n2a05.pdf>
13. Amaral M, Maia F, Bezerra C. Las habilidades sociales y el comportamiento infractor en la adolescencia. Subjetividad y procesos cognitivos. 2015; 19(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3396/339643529001.pdf>
14. Suarez P, Velez M. El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicacion familia ry estilos de educacion parental. Psicoespacios. 2018 Mayo; 12(20). Disponible en: <file:///C:/Users/Angy/Downloads/Dialnet-ElPapelDeLaFamiliaEnElDesarrolloSocialDelNino-6573534.pdf>
15. Jadue G. Factores ambientales que afectan el rendimiento escolar y socioeconomico. Scielo. 1997;(23). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07051997000100007
16. Viguer P, Serra E. Nivel socioeconomico y calidad del entorno familiar en la infancia. Scielo. 2008; 7(12). Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1676-10492008000100007
17. Rabadán Rubio JAGGAM. Detección e intervención en los trastornos de la conducta. Redalyc. 2012; 15(2). Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/69584/files/TAZ-TFG-2017-3047.pdf>



18. Gomar D. La conducta y dificultades del aprendizaje. Temas para la educación. 2012 Enero ;(18). Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd8994.pdf>
19. Gómez RC. 3 pautas para corregir a niños con problemas de conducta. Ser padres. 2013 Noviembre. Disponible en: <https://serpadres.com/ninos/3-pautas-para-corregir-a-ninos-con-problemas-de-conducta/42660/>
20. Gil PT. Tecnicas de modificación de conducta. In ; 2013; Uned. p. 1-34. Disponible en: https://extension.uned.es/archivos_publicos/webex_actividades/4440/tecnicademodificaciondeconductasunedpilmarzo4.pdf
21. Ribes E. Terapias conductuales y modificación del comportamiento. Latinoamericana de psicologia. 1972; 4(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80540101.pdf>
22. Psiquiatria AEd. Manual de diagnóstico y estadísticos de trastornos mentales. Quinta ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana.; 2016. Disponible en: <https://files.sld.cu/arteydiscapacidad/files/2009/07/manual-diagnostico-y-estadistico-de-los-trastornos-mentales.pdf>
23. García-Tornel Florensa VC. Inventario Eyberg del comportamiento en niños. Anales Españoles de Pediatría. 1998; 48(5). Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/48-5-5.pdf>
24. Ojembarrena Martínez OA. Measurement of the validity of the Spanish version of the ECBI. Atención primaria. 1998 Febrero; 21(2). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-resumen-measurement-of-the-validity-of-15016>
25. Brito M. Propuesta de modificacion conductual en niños y niñas de 2 a 3 años en el CIBV Maria Luisa Aguilar de la parroquia Perezpata en la ciudad de Cuenca durante el año electivo 2015. Tesis Licenciatura. Cuenca: Universidad del Azuay, Departamento de Educación especial y Preescolar; 2016. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/6540/1/12654.pdf>
26. Gabriela Tacuri DT. Evaluación de la conducta en niños de 2 a 5 años que acuden al. Tesis. Cuenca: Universidad de Cuenca, Tecnología médica; 2019. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/33610/1/Proyecto%20de%20Investigacio%CC%81n.pdf>



27. Barros M. Influencia de la familia en las conductas de los niños y niñas en edades iniciales. Título de Magister. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Jurisprudencia ; 2010. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2634/1/tm4299.pdf>
28. Lacunza A, Gonzalez N. Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. Fundamentos en humanidades. 2011 Octubre; 12(23). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>

**ANEXOS****Anexo 1:****Operacionalización de las variables**

Nombre variable	Concepto de la variable	Dimensión	Indicador	Escala
Sexo	Condición orgánica que distingue a los hombres de las mujeres.	Fenotipo	Ficha del niño	Hombre Mujer
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento	Número de años	Partida de nacimiento	Cuantitativa 3 años a 3 años 11 meses 4 años a 4 años 11 meses 5 años a 5 años 11 meses
Funcionalidad familiar	Capacidad que tiene la familia para satisfacer las necesidades de sus miembros y adaptarse a las situaciones de cambio.	Tipo de funcionalidad.	FF-SIL	Cualitativo Familia funcional: 57 – 70 pts. Familia moderadamente funcional: 43 – 56 pts. Familia disfuncional: 28 – 42 pts. Familia severamente disfuncional: 14 – 27 pts.
Nivel socioeconómico	Nivel de superioridad que tiene una persona con respecto a otra, considerando los ingresos económicos, el nivel de educación y el aspecto laboral.	Nivel socioeconómico	Ficha del INEC	Cualitativa “A alto: de 845,1 a 1000 pts. B medio alto: de 696,1 a 845 pts. C medio típico: de



				535,1 a 696 pts. D medio bajo: de 3 16,1 a 535 pts. E bajo: de 0 a 316 pts”.
Conducta	Serie de problemas conductuales y emocionales, que pueden involucrar comportamientos desafiantes e impulsivos.	La conducta.	Inventario Eyberg del comportamiento.	Cualitativa. -Riesgo: uno de los 36 items es contestado como siempre y la respuesta de los padres a si considera un problema o no es afirmativa. Alteración de conducta: si PTI es igual o mayor a 70 y PTP es mayor a 13. No presenta alteración en la conducta : cuando no cumple ninguna de las anteriores.

**Anexo 2:****Consentimiento Informado****UNIVERSIDAD DE CUENCA****COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD****FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la
investigación:

VALORACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

“CHIQUITITOS” Y “NENES” DE LA CIUDAD DE GUALACEO 2020”.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadores Principales	Ximena Marisol Carangui Jara	0104544846	Universidad de Cuenca
	Christian Samuel Quezada Shiminaicela	0107622649	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?
<p>Usted está invitado(a) a participar en esta investigación que se realizará en el presente año, sobre la conducta de su hijo/a. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación en caso de aceptar y los beneficios y derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio.</p> <p>No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.</p>
Introducción
<p>La conducta es todo lo que el hombre hace o dice como respuesta ante un estímulo, los problemas de conducta en niños son actos inapropiados que se desarrollan en diferentes ámbitos y que no son aceptados socialmente, de tal manera que producen angustia en las personas del entorno. Estas dificultades no pueden pasar desapercibidas, es de gran importancia la detección oportuna ya que mediante una correcta intervención y aplicación de diferentes técnicas se puede modificar la conducta inadecuada para el beneficio y tranquilidad tanto de los padres como del niño. Nuestra muestra de estudio engloba a los niños entre 3 y 5 años, motivo por el cual su hijo/a ha sido seleccionado/a.</p>
Objetivo del estudio
<p>Valorar la conducta de los niños con edades comprendidas entre los 3 y 5 años.</p>
Descripción de los procedimientos
<p>Entrega de consentimientos informados a los padres de familia: el respectivo permiso para acceder a la información de la conducta de los niños.</p> <p>Aplicación del test de Eyberg: consiste en un formulario de 36 preguntas sobre la conducta que se haya presentado en su hijo/a durante los últimos 3 meses, duración de aproximadamente 10 minutos.</p> <p>Aplicación del FF-SIL: evalúa la funcionalidad de la familia, consta de 14 preguntas, el mismo tiene una duración de aproximadamente 5 minutos.</p> <p>Aplicación de la ficha del INEC: es una encuesta para determinar el nivel socioeconómico del hogar. Todos estos formularios serán aplicados a un grupo de 87 padres de familia, representantes de cada niño de la muestra de estudio.</p>



Riesgos y beneficios

**Derechos de los participantes**

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 8) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 9) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 10) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 11) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 12) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 13) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 14) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0981099727 que pertenece a Christian Quezada o envíe un correo electrónico a christian.quezada1211@ucuenca.edu.ec

En la presente investigación los resultados obtenidos pueden ser sometidos a subjetividad puesto que la información para la recolección de datos es proporcionada por los padres o maestros; no existe riesgos físicos ni psicológicos ya sea a corto o largo plazo. Dentro de los beneficios de dicho estudio, se encuentra la detección oportuna de problemas conductuales en los niños, con la finalidad de proporcionar dichos resultados al personal administrativo del centro infantil para que se tome las medidas de intervención necesarias con el afán de mejorar el comportamiento y brindar tranquilidad y calidez a las familias en sus hogares.

Consentimiento informado (Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieran el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito)

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a
participante

Firma del/a
participante

Fecha

Nombres completos del testigo
(si aplica)

Firma del testigo

Fecha



Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec



Anexo 3:
Autorización:

Cuenca, 8 de septiembre del 2020

Lda. María Eugenia Cabrera

Directora del Centro de Desarrollo Infantil "NENES"

Presente.

De mis consideraciones:

Nosotros, Ximena Marisol Carangui Jara, con C.I: 0104544846 y Christian Samuel Quezada Shiminaicela, con C.I: 0107622649, estudiantes de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Facultad de Ciencias Médicas, Solicitamos a Ud. Muy comedidamente nos permita realizar nuestro tema de investigación, denominado **"VALORACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL "CHIQUITITOS" Y "NENES" DE LA CIUDAD DE GUALACEO 2020"**, Dirigido por la Psic. Miriam Lucio.

Por la favorable atención que se digne a dar a la presente anticipamos nuestros agradecimientos.

Atentamente:

Ximena Carangui
0104544846

Christian Quezada
0107622649

Psic. Miriam Lucio
TUTOR DE TESIS

Recibido. 8-Sept-2020
16:30.



Cuenca, 22 de Noviembre del 2019

Leda. Diana Iñiguez

DIRECTORA DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "CHIKUITITOS"

Presente.

De Nuestra consideración:

Nosotros, Ximena Marisol Carangui Jara, con C.I: 0104544846 y Christian Samuel Quezada Shiminaicela, con C.I: 0107622649, estudiantes de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Facultad de Ciencias Médicas perteneciente a la Universidad de Cuenca; Solicitamos a Ud. Muy comedidamente nos permita realizar nuestro tema de investigación, denominado "VALORACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL "CHIKUITITOS" Y "NENES" DE LA CIUDAD DE GUALACEO DICIEMBRE 2019-MAYO 2020", Dirigido por la Psic. Miriam Lucio.

Por la favorable atención que se digne a dar a la presente anticipamos nuestros agradecimientos.

Atentamente:

Ximena Carangui

0104544846

Christian Quezada

0107622649

Psic. Miriam Lucio

TUTOR DE TESIS

Recibido
22 - 11 - 2019





Anexo 4:

Aprobación de Bioética:



UNIVERSIDAD DE CUENCA

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD / COBIAS-UCuenca

Oficio Nro. UC-COBIAS-2020-081

Cuenca, 30 de marzo de 2020

Estimado

Christian Samuel Quezada Shiminaicela

Investigador Principal

De mi consideración:

El Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud de la Universidad de Cuenca, le informa que su solicitud del protocolo de investigación **2020-073EO-TM: “Valoración de la conducta en niños de 3 a 5 años en los Centros de Desarrollo Infantil “Chiquititos” y “Nenes” de la Ciudad de Gualaceo 2020”** ha sido **APROBADO**, en la sesión ordinaria N° 93 con fecha 30 de marzo de 2020.

El protocolo se aprueba, en razón de que cumple con los siguientes parámetros:

- Los objetivos planteados en el protocolo son de significancia científica con una justificación y referencias.
- Se establecen procedimientos para minimizar los riesgos de los participantes y/o los riesgos son razonables en relación a los beneficios anticipados del estudio.
- La selección de los participantes fue diseñada en función de los principios de beneficencia, equidad, justicia y respeto a los demás (detallados en el Informe Belmont).
- La selección de los participantes se sustenta en criterios de inclusión/exclusión, se detalla el número y procedimientos de reclutamiento.
- En el proyecto se definen medidas para proteger la privacidad y confidencialidad de los participantes del estudio en sus procesos de recolección, manejo y almacenamiento de datos.
- En el protocolo se detallan las responsabilidades del investigador.
- El investigador principal del proyecto ha dado respuesta a todas las dudas y realizado todas las modificaciones que este Comité ha solicitado.

Los documentos que se revisaron y que sustentan este informe incluyen:

- Anexo 1. Solicitud de aprobación.
- Anexo 2. Protocolo.
- Anexo 3. Declaración de confidencialidad.
- Formato de consentimiento informado.

Esta aprobación tiene una duración de un año (365 días) transcurrido el cual, se deberá solicitar una extensión si fuere necesario. En toda correspondencia con el Comité de Bioética favor referirse al siguiente código de aprobación **2020-073EO-TM**. Los miembros del Comité estarán dispuestos durante el desarrollo del estudio a responder cualquier inquietud que pudiere surgir tanto de los participantes como de los investigadores.



Es necesario que se tome en cuenta las siguientes responsabilidades:

1. El Comité no se responsabiliza por cualquiera de los posibles eventos adversos como consecuencia de su estudio, los cuales son de entera responsabilidad del investigador principal; sin embargo, es requisito informar a este Comité sobre cualquier novedad, dentro de las siguientes 24 horas.
2. El Comité no se responsabiliza por los datos que hayan sido recolectados antes de la fecha de esta carta; dichos datos no podrán ser publicados o incluidos en los resultados.
3. El Comité de Bioética ha otorgado la presente aprobación con base en la información entregada y el solicitante asume la veracidad, corrección y autoría de los documentos entregados.
4. De igual forma, el solicitante de la aprobación es el responsable de la ejecución correcta y ética de la investigación, respetando los documentos y condiciones aprobadas por el Comité, así como la legislación vigente aplicable y los estándares nacionales e internacionales en la materia.

Se le recuerda que se debe informar al COBIAS-UCuenca, el inicio del desarrollo de la investigación aprobada y una vez que concluya con el estudio debe presentar un informe final del resultado a este Comité.

Atentamente,

Dr. José Ortiz Segarra, PhD.
Presidente del COBIAS-UCuenca

**Anexo 5:****Formulario de Recolección de datos****Universidad de Cuenca****Facultad de Ciencias Médicas****Estimulación Temprana En Salud****VALORACIÓN DE LA CONDUCTA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LOS
CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL “CHIKUITITOS” Y “NENES” DE LA
CIUDAD DE GUALACEO 2020”**

El siguiente cuestionario será de utilidad para la investigación mencionada, después de firmar el consentimiento informado proceda a contestar las preguntas, con honestidad a conciencia y responsabilidad.

Agradezco anticipadamente su participación.

N° de código

--	--	--

Cuestionario**Sexo**

Masculino

☐

Femenino

☐**Edad**

3 años

☐

4 años

☐

5 años

☐**Tipo de familia**

Familia funcional

☐

Familia moderadamente funcional

☐

Familia disfuncional

☐

Familia severamente disfuncional

☐**Nivel socioeconómico**

Alto

☐

Medio alto

☐

Medio típico

☐

Medio bajo

☐

Bajo

☐

**Anexo 6:****INVENTARIO EYBERG DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS (ECBI)**

Nombre del niño/a:.....

Fecha de nacimiento:..... Edad:..... Año:..... Meses:.....

Persona que rellena el cuestionario: Madre:..... Padre:..... Otro:.....

Fecha de hoy:.....

Instrucciones: las siguientes frases describen la conducta del niño o niña de edades entre 2 y 13 años de edad. Por favor, señale con un círculo el número que describe mejor cuál de estas conductas es más frecuente en su hijo o hija. Y señale con otro círculo en el apartado “sí” o “no” si eso es un problema para usted.

¿Con que frecuencia ocurre esto en su hijo?			¿Es esto un problema para usted?	Cat
Nunca o casi nunca	Algunas veces	Siempre o casi siempre		

1. Tarda mucho en vestirse					
2. en casa es muy desobediente.					
3. Tiene malos modales en la mesa (se mancha mucho, juega o tira la comida, se levanta).					
4. Lloro o se queja.					
5. Se niega a hacer las tareas que se le solicitan.					
6. Tarda o pierde el tiempo cuando es la hora de ir a la cama.					
7. Tiene poca capacidad de atención.					
8. Se comporta de forma desafiante cuando se le dice que haga algo.					
9. Se niega a obedecer hasta que se le amenaza con castigos.					
10. Molesta a otros niños.					
11. Insulta o discute con sus hermanos y hermanas o con niños del entorno familiar.					
12. Se enfada cuando no se sale con la suya.					



13. Quiere llamar la atención constantemente.					
14. Es un contestón.					
15. Se niega a comer la comida que se le ofrece.					
16. Se distrae con facilidad.					
17. Pega a sus hermanos o hermanas o a niños de su entorno familiar.					
18. Pega a los padres.					
19. Maltrata a sus juguetes y/u otros objetos.					
20. Miente					
21. Coge cosas que no le pertenecen.					
22. Discute con los padres sobre las normas de la casa.					
23. Tarda mucho en comer.					
24. Insulta y discute con niños de su edad.					
25. Tiene dificultad para entretenerse solo.					
26. Pega a niños de su edad.					
27. Es muy gritón o chillón.					
28. Es descuidado con los juguetes y las cosas.					
29. Interrumpe a los adultos.					
30. Lloro con facilidad.					
31. Se niega ir a la cama a la hora de dormir en la noche.					
32. Tiene dificultad para acabar lo que empieza.					
33. Tiene rabietas.					
34. Tiene dificultad para concentrarse en las cosas.					
35. Le cuesta estar quieto un momento.					
36. Se hace pis en la cama.					

AN: Ansiedad	N/O: Negativista y/u oposicionista	PD: Problemas para dormir
A: Agresividad	D/A: Déficit de atención	PC: Problemas para comer